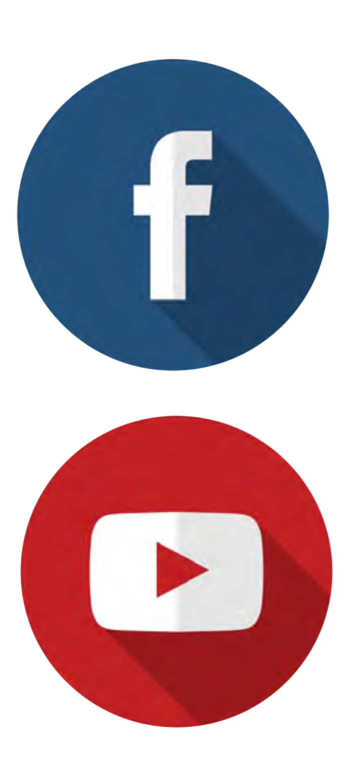
In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful







TRACHOME

❖ 1- INTRODUCTION :

- 1[ère] cause de **cécité évitable** dans le monde - Maladie oculaire bactérienne due à **Chlamydiae trachomatis**
- **Transmissible ; Chronique** à évolution prolongée , liée à la **pauvreté** , reste **endémique** dans de nombreux **PED** - **Prévention simple et accessible**

❖ 2- DEFINITION OMS :

Keratoconjonctivite transmissible due à **Chlamydia Trachomatis** d'evolution **chronique,** caractérisée par la formation de **follicules d'hyperplasie papillaire**, de **pannus cornéen** et **entrainant des lésions cicatricielles typiques.**

❖ 3- EPIDEMIOLOGIE :

- Sévit en petits foyers au sein d'une zone d'endémie , surtout Afrique, moyenne orient , Asie (Népal, Myanmar…)
- 150 M personnes atteintes par T actif- 6 M aveugles du fait d Trachome
- Maladie **active dans l'enfance, cécité chez l'adulte**

-FDR : Manque d'hygiène – pauvreté+++ - Environnement insalubre – Manque d'accès à l'eau et sanitation.

-Transmission : Enf<5ans : réservoir et source de transmission - d'enf à enf (œil à œil) serviette/ main/ mouche/ eternument toux rarement – mauvaises conditions d'hygiène

❖ 4- BACTERIOLOGIE :

- **Chlamydia Trachomatis :** germe stirct Humain - Transmission Directe Hà H - responsable d'infections localisées (Trachome , IST), non systémiques : sérotypes **A,B,Ba,C** : → Trachome; **D, K** →infections génitales

❖ 5- CLINIQUE :

- C'est une **Kérato-conjonctivite** chronique (infections et réinfections successives)
  - **- Infection aigue initiale** : folliculaire, inflammatoire
    - - Incubation : 5-10j ; suivie de conjonctivite **muco-purulente** légère
    - - Guérison spontanée en **l'absence** de réinfection.
  - **- Réinfection → inflammation Chronique :**
    - **Follicules lymphoïdes + hypertrophie papillaire conjonctive**
    - **Pannus** : infiltration vasculaire de la partie > de la cornée
    - **cicatrices** déprimées sur conjonctive et limbe **(puits de Herbert)**
- **Evolution lente → fibrose rétractile**, cicatricielle de la conjonctive subtarsale sup.
- Distorsion du bord libre de paupière sup ; retournement des cils : **Trichiasis** qui rabottent la cornée
- Enfin **: lésions mécaniques de la cornée → opacité → cécité**
- role de surinfection ; autre bactéries et champignons ?

❖ 6- DIAGNOSTIC :

- **Argument épidémio** : notion de vie en région endémique
- **Dgc Clinique** : Bien Examiner : - la conj superieur qu'il faut retourner - bord libre de paup sup et les cils - la cornée.
- **Spécificité** des signes cliniques : **peu spécifiques** = follicules / papilles / cicatrices / pannus isolés
  Valeur Dgc = **trichiasis** de paup sup ou **2 signes associés**
- **Score OMS simplifié** : en 5 grades
  - **1-TF (follicules)** : >5 follicules de 0.5 mm visibles sur conj tarsienne sup
  - **2- TI (inflammation)** : paup> inflammatoire, épaissie, infiltrée, 50% des vx devenus invisibles
  - **3- TS (scaring)** : fibrose cicatricielle, bande blanche sous le bord libre, + lignes blanches (en plume)
  - **4- TT (trichiasis)** : associé à entropion

- **5- CO (cornée opaque)** : avec perte de AV > 20/60

7- TRAITEMENT :

- **TF** : ATB topiques
- **TI** : ATB topiques - discuter ATB systémique (Azythro)
- **TT** : référer pour chirurgie de la paupière

✓ **Antibiotiques** : indiq. Au stade TTF et TI

- **schéma classique** :
  - Tétracyclines topiques 2x/j pdt 6 semaines consecutives
  - faisabilité et compliance très mauvaises
- **Azythromycine** : 20 mg/kg, dose unique = aussi efficace et plus simple
  Azythromycine Collyre a 1,5% 1 goutte 2x/j pd 3 jrs consecutifs

✓ **Chirurgie du Trachome :**

- Indiq. Au stade **TS** : entropion et trichiasis qui résultent de la **fibrose** due au **T avancé** et menacent la **cornée** et donc la vision
- Différentes méthodes pour les réduire : très simple, peu invasives, praticables partout
- la + simple : **épilations répétées** : indiq en l'absence de lésions cornéennes ; efficacité discutée
- la + pratiquée : **Suture en éversion du cartilage du tarse** de la paup sup
- Efficacité très améliorée par **l'intervention au village**

7- PREVENTION :

SAFE strategy : CHANCE en français

C : chirurgie ; H : hygiène du visage ; AN : antibiotique ; CE : changement environnemental

Trachome : Conclusion

1. Une des 1ères causes de cécité dans le monde et la 1ère cause de cécité évitable
2. Maladie ancienne, transmissible, chronique, endémique,
3. Pauvreté et carence d'hygiène jouent un rôle majeur
4. Programme de lutte communautaire efficient = SAFE
5. 2 progrès majeurs: Azythro + « chirurgie au village »
6. La communauté doit s'approprier ces programmes
7. Le contrôle effectif du T requiert encore de longs efforts
8. OMS: éradiquer T comme pb de santé publique en 2020